

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-727501

132270

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

3359

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Bousbina Khaled

Date de naissance :

16/01/66

Adresse :

Gulf City 1707 Ville verte, Casablanca

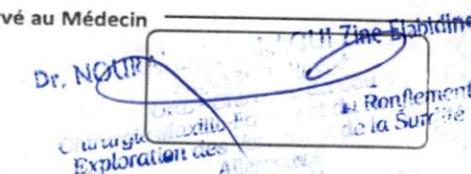
Tél. : 066372270

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-214/2013

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

Bousbina Limes

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/03/22	C3		7.3000	INN : 0510420 RH 2022 Ronjaen la Sûre
28/03/22	C3		7.3000	INN : 0510420 RH 2022 Ronjaen la Sûre
02/03/22	C3		7.3000	INN : 0510420 RH 2022 Ronjaen la Sûre

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Gachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme. Abdesslam KATIA 5, rue Abdesslam 05 22 83 02 71 BESCHOU - C.055	18/02/2018 05/09/2018	535,70 192,40

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHU CLINIQUE DE CASABLANCA 100, Rue de l'Isère et Rue Victor Bagatelle 1er étage Casablanca Tél. 3522 82 11 11	10/01/2010	14 Thosseit	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX					Montant détaillé des Honoraires
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			
		A M	P C	I M	I V
Dr AB 11, Rue Léon tel LGH: 0512 2022					

VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																						
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (Rows for selecting treated teeth)	Nature des Soins (Rows for describing treatments)	Coefficient (Rows for coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																		
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX (Rows for treatment coefficient)	MONTANTS DES SOINS (Rows for amount of care)	CŒFFICIENT DES TRAVAUX		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>
						H	25533412	21433552														
						D	00000000	00000000														
						B	00000000	00000000														
						G	35533411	11433553														
MONTANTS DES SOINS		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																				
DATE DU DEVIS		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																				
DATE DE L'EXECUTION		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie



الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تنقية الدوار والصمم

أمراض الحسليات

PHARMACIE LA BONNE NADIA

SARL AU

Mme. TAZI NADIA

Tél.: 06 22 83 02 75 / 05 22 28 93 24

Casablanca le 18/08/2022

Melle BOUSBINA Lina

8780 a2



→

Ofiken Boite 16

1 comprimé matin et soir pendant 8 jours

5840



Effipred 20 mg

3 comprimés le matin dans un demi verre d'eau
pendant 6 jours

7380



IXOR 20 mg

1 cp par jour pdt 14.

177



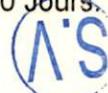
Eludril :

2 à 3 bains de bouche par jour.

180,00

Aeromax

Deux pulvérisations dans chaque narine 1 fois
par jour le matin pendant 30 Jours.



535,70

119، شارع بئر أنزاران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعارض. الدار البيضاء

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2ème étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - تلفون: 05 22 25.72.72

E-mail : laraquinezelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

ORL Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
Bir Anzarane Maafit-Casablanca
151-0522-25.72.72

أقراص مغلفة

8

أوفيكين® 200 ملغ
سيفيكسيم

Ofiken®
Céfixime

200 mg



8 Comprimés pelliculés
Voie orale



LOT 220205 2

EXP 01 24

PPV 97.90 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوطينا
Sothema

أقراص مغلفة

8

أوفيكين® 200 ملغ
سيفيكسيم

Ofiken®
Céfixime

200 mg



8

Comprimés pelliculés
Voie orale



LOT 220205 2

EXP 01 24

PPV 97.90 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوطينا
SotHEMA

العلبة
200

LOT 213157

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

CEFICO®
Céfoxime trihydraté

200 mg
Voie orale

أقراص ملبدة
16 x

Comprimés pelliculés

16 x



COOPER
PHARMA



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 5 9 22

Docteur :

Zaushino Linz



NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Crêtes-Polo
Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca
ICE 001524581000000



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

02/09/2022

Casablanca, le.....

FACTURE N° 0014/9/22

Docteur :

NOM ET PRENOM : MLE BOUSBINA LINA

CONSULTATION PRE ANESTHESIE	: 300.00
RX THORAX FACE	: 200.00
 MONTANT TOTAL	 : 500.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
«CINQ CENTS DIRHAMS »

FD

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Anfa - Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Casablanca
Tél : 05 22 82 11 11 - Casablanca

مركز بئر أنزران لأمراض الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والفك وتنقية الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تنقية الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 30/08/2022

Melle BOUSBINA Lina

Radio du thorax de face

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angla. Rue de l'Indépendance et Rue N° 2
Quartier Begatelle Casablanca
Tél. 0522 92 77 11 - Casablanca

Dr. Z. N. Laraqui
Professeur
O.R.L Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119 Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca
0522 257272

119، شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء - 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2ème étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ☎ : 05 22 25.72.72

E-mail : laraquizineelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

2018/10/20

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : Dr. LaRabi Zine

Nom et prénom : Bousbina - Lima Age : 30

Date du prélèvement : 05/09/20 Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Amygdalette Cheek

Cytologie :

- Frottis : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction Liquide

- Traitements éventuels :

Date :

Signature :

Dr. NOURALLAH ZINE
Chirurgie Maxillo-Faciale
Exploration des Veines et des Veines
Allgemeine Chirurgie
Zine Elabdine

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

FACTURE

REF : FA22003541

Date de facturation 06 / 09 / 2022
 Médecin traitant Pr. LARAQUI
 Patient Mlle Lina BOUSBINA
 Demande référence H223AR0780
 Demande reçu le 05/09/2022

A Payer	600,00	Dhs
coefficient-P	545	
Mode de règlement	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

Dr. A. RIFKI

ICE 001808260000087 IF 41707227 INPE 91120584 INPE du Laboratoire 093002954



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

02/09/2022

Nom et Prénom: **Mme BOUSBINA LINA**

Médecin : **Dr LARAQUI ZINE EL ABIDINE**

RX DU THORAX DE FACE

Respect de la transparence des hémichamps pulmonaires.

Absence de foyer de condensation parenchymateuse évolutif.

Index cardio thoracique normal.

Culs-de-sac pleuraux libres.

Dr KAHHAK M T

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo
Tél.:0522 82 11 11 - Casablanca

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Reçu le : 05/09/2022

Édité le : 08/09/2022

Âge : 20 ans

Notre réf. : H223AR0780

Prescripteur : Pr. LARAQUI

Patient(e) : Mlle Lina BOUSBINA

Organe : **Amygdales**

(Amygdalite chronique)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Il est parvenu deux amygdales de 12gr mesurant 3x2x1,5cm et 3x2,5x2cm recouvertes de lambeaux muqueux irréguliers et cryptiques.

L'examen microscopique montre une muqueuse de type pharyngé, tapissée par un épithélium malpighien non kératinisé siège d'exocytose à polynucléaires. Il repose sur un chorion œdémateux infiltré d'éléments inflammatoires polymorphes. Cet épithélium forme des invaginations cryptiques au sein d'un tissu lymphoïde abondant qui est hyperplasique et muni de follicules à centres germinatifs. Certaines cryptes renferment un exsudat fibrino-leucocytaire et nécrotique. Entre les follicules, il existe une fibrose lâche infiltrée d'éléments lympho-plasmocytaires et granulocytaires avec présence d'immunoblastes.

Au voisinage de ces amygdales et en profondeur, on observe des fibres musculaires striées et des glandes séro-muqueuses.

Conclusion

- Amygdalite chronique hypertrophique bilatérale ;
- Absence de spécificité ou de malignité.

